

運営についての重要事項に関する規程の概要[健診機関]

更新情報	最終更新日	2026 年 6 月 30 日	
------	-------	-----------------	--

機関情報	機関名 ^{注1)注2)}	(医社) 明心会 やぎさわ循環器クリニック	
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	2020015
		(住所)	東京都西東京市保谷町 4-5-6
	電話番号 ^{注1)}	042-451-5072	
	FAX番号	042-451-5082	
	健診機関番号 ^{注3)}	1315420450	
	窓口となるメールアドレス	info@nishitokyo-med.jp	
	ホームページ ^{注4)}	http://yagijun-cl.com/	
	経営主体 ^{注1)}	診療所 医療法人	
	開設者名 ^{注1)}	(医社) 明心会	
	管理者名 ^{注5)}	(医社) 明心会	
	第三者評価 ^{注6)}	☐ 実施 (実施機関:) ☒ 未実施	
	認定取得年月日 ^{注6)}	年 月 日	
	契約取りまとめ機関名 ^{注7)}	一般社団法人 西東京市医師会	
所属組織名 ^{注8)}	(医社)明心会		

スタッフ 情報 ^{注9)}		常勤	非常勤
	医師	1 人	0 人
	看護師	0 人	3 人
	臨床検査技師	0 人	0 人
	上記以外の健診スタッフ ^{注10)}	0 人	4 人

施設及び 設備情報	受診者に対するプライバシーの保護 ^{注11)}	☒ 有 ☐ 無
	個人情報保護に関する規程類	☒ 有 ☐ 無
	受動喫煙対策	☒ 敷地内禁煙 ☐ 施設内禁煙 ☐ 完全分煙 ☐ なし
	血液検査	☐ 独自で実施 ☒ 委託 (委託機関名: BML)
	眼底検査	☐ 独自で実施 ☒ 委託 (委託機関名: 西東京市医師会指定医療機関)
	内部精度管理 ^{注12)}	☒ 実施 ☐ 未実施
	外部精度管理 ^{注12)}	☒ 実施 (実施機関: 日本医師会) ☐ 未実施
健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	☒ 有 ☐ 無	

運営に関する情報	実施日及び 実施時間 ^{注13)}	特定時期 通年	令和8年7月1日～12月20日
	特定健康診査の単価 ^{注14)}	11,174 円以下/人	
	特定健康診査の実施形態 ^{注13)}	☒ 施設型 (☒ 要予約・ ☐ 予約不要) ☒ 巡回型 (☒ 要予約・ ☐ 予約不要)	
	巡回型健診の実施地域	西東京市	
	救急時の応急処置体制 ^{注15)}	☒ 有 ☐ 無	

	苦情に対する対応体制 ^{注16)}	☒ 有	☐ 無
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

その他	掲出時点の前年度における 特定健診の実施件数 ^{注17)}	年間 440 人	1 日当たり 6 人
	実施可能な特定健康診 査の件数	年間 800 人	1 日当たり 10 人
	特定保健指導の実施	☐ 有(動機付け支援)	☐ 有(積極的支援) ☒ 無

健診実施時 間	午前	午後
月曜日	9 : 30～11 : 30	15 : 30～16 : 30
火曜日		
水曜日	9 : 30～11 : 30	15 : 30～16 : 30
木曜日	9 : 30～11 : 30	15 : 30～16 : 30
金曜日	9 : 30～11 : 30	15 : 00～16 : 30
土曜日	9 : 30～11 : 30	
日曜日		
祝 日		